

Assinatura do titular / Signature du titulaire Bearer's signature / Firma del titular

> Este passaporte deve ser assinado pelo titular, salvo em caso de incapacidade.

Ce passeport doit être signé par le titulaire, sauf en cas d'incapacité.

This passport must be signed, except where the bearer is unable to do so

Este passporte debe ser firmado por el titular, salvo en caso de incapacidad.



PASSAPORTE PASSPORT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / TYPE PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY PASSAPORTE Nº / PASSPORT No. BRA SOBRENOME / SURNAME LIMA BARROS DOLABELLA NOME / GIVEN NAMES ANA LÚCIA NACIONALIDADE / NATIONALITY BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO / DATE OF BIRTH 18 OUT/OCT 1962

SEXO / SEX NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY 06 OUT/OCT 2027

SB159568

IDENTIDADE Nº / PERSONAL NO.

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE AUTORIDADE / AUTHORITY DDAC/MRE

P<BRALIMA<BARROS<DOLABELLA<<ANA<LUCIA<<<<< \$B159568<3BRA6210180F2710062<<<<<<<<<